MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO 11 5872BD FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

CLAIMS

	,					
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ™ AMENDMENT	
	IND.	DEP.		DEP.	IND.	
1	1	727	1.12.	<i>DET.</i>	1110.	DEL
		1		/		
3				/		
4				/		
5				V		
6	`		Y			
7		·			1	
8	! -		/_			
10			/			
11						
12		·				
13						
14						
15						
16						
17						
18	· · ·					•
19	 					
20						<u>·</u>
21 22					-	
23	 					
24						
25	l					
26						
27	` `					
28						
29	ļ					
30						
31	ļ 					
33	 					
34			-			
35			7			
36						
37						
38						
39	·]
40	·					
41						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50 TOTAL						
IND.		₩	-)	♣		♣
TOTAL DEP.		(8	+		+
TOTAL CLAIMS			9	(4 2	1000	707
						A ROSE

PTO - 1360 (REV. 11/04)

	AS FILED			TER ndment	AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52				ļ		
53 54						
55				 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
56				 		
57						
58						
59						
60					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
62				ļ		
63						
64						
65						
66						
67 68		· · · · ·			· ·	
69		,,				
70		· <u>'</u>				
71						
72						
73		<u>.</u>				
74 75						
76				·		<u> </u>
77		······································				
78						
13	• .					
80						·
81 82						
83						· · · ·
84						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
85						
86						
87 88						
89					<u> </u>	
90						
91						
92						
93]
94 95					·	
96						
97						
98				· ·		
99						
100 TOTAL						
IND.		₩ [♣		₩
TOTAL DEP.		←		(=		(-
TOTAL CLAIMS				120		4.02
		J.S. DEPART atent and Tr				